

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. _____

OGGETTO: ISTANZA PARTECIPAZIONE PERSONALE ASACOM ALLA DAD

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____
plesso _____, considerato che le lezioni saranno svolte in modalità sincrona su
idonea piattaforma,

CHIEDONO

la partecipazione dell'operatore ASACOM _____
alle lezioni in modalità sincrona, con calendario da concordare con i docenti del rispettivo Consiglio
di Classe.

Ringraziando anticipatamente, porgono distinti saluti.

Si allegano copie documento di riconoscimento genitori.

Luogo e data

Firma del padre

Firma della madre
